ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i>): <hr/> <p style="text-align: center;">NO. DE TELÉFONO: NO. DE FAX (<i>Optativo</i>):</p> <p style="text-align: center;">DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>Optativa</i>):</p> <p style="text-align: center;">ABOGADO DE (<i>Nombre</i>):</p>	SÓLO PARA USO DE LA CORTE SÓLO PARA INFORMACIÓN NO ENTREGUE A LA CORTE
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (<i>número y calle</i>): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DEL SUCURSAL:	
NOMBRE DEL CASO: Sólo para información	
INDAGACIÓN DE PATERNIDAD—MENOR DE EDAD	NÚMERO DEL CASO: No entregue a la corte

TO: Oficina local de la manutención de los hijos (*nombre*):
 (*Dirección*):

(*Número de fax*):

1. Se ha presentado una petición sobre el/los menor(es) nombrados a continuación en la corte de menores. Se presentó el tema de la paternidad y no se resolvió. Le solicitamos que indague si la paternidad fue o no declarada anteriormente por orden o fallo de una corte superior.

2. Nombre del menor Edad Fecha de nacimiento Sexo

Fecha: _____

FUNCIONARIO JUDICIAL

A SER ENVIADA DENTRO DE LOS 25 DÍAS JUDICIALES A PARTIR DE LA FECHA DE LA INDAGACIÓN.

3. La siguiente información se halla disponible:

<u>Nombre del menor</u>	<u>Nombre del padre</u>	<u>Fecha de la orden</u>	<u>Caso No.</u>	<u>No hay orden de determinación de paternidad</u>
				☐

Copias certificadas adjuntas de las órdenes de la corte. Número de páginas adjuntas: _____.

4. La paternidad fue establecida por declaración voluntaria el (*fecha*):

Fecha: _____
 Funcionario de la Agencia de manutención de los hijos _____
(NOMBRE Y TÍTULO)